

1. Identificación y descripción del procedimiento

La cirugía refractiva se refiere a los distintos procedimientos encaminados a corregir la miopía, la hipermetropía o el astigmatismo.

En algunos casos es necesario el implante de lentes intraoculares para corregir el defecto refractivo. Pueden colocarse lentes por delante del iris (lentes de cámara anterior), por detrás del iris (ICL), o tras la aspiración del cristalino (cirugía de cristalino transparente).

Mediante la queratotomía radial se pueden corregir la miopía y el astigmatismo. Esta técnica consiste en realizar unos cortes no perforantes en la córnea modificando su curvatura.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

El objetivo de la intervención es dejar el ojo en las máximas condiciones de normalidad refractiva, esto es, alcanzar la máxima agudeza visual posible sin corrección óptica.

Se espera conseguir una mejor visión sin corrección, de esta manera no es necesario el empleo de lentes o gafas, al menos parcialmente.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

El defecto refractivo se puede corregir mediante medios ópticos (lentillas, gafas) u otras técnicas quirúrgicas (LASIK, queratectomía fotorefractiva con láser excimer, implantes intracorneales).

4. Consecuencias previsibles de su realización

Tras la intervención se espera conseguir una visión similar a la que tenía el paciente con corrección antes de la cirugía.

No se puede garantizar un resultado exacto en la corrección, y en ocasiones es necesario asociar otra técnica refractiva como el LASIK. Algunos pacientes pueden necesitar gafas para algunas actividades como leer o conducir.

Como toda cirugía refractiva existe la posibilidad de sufrir molestias en el postoperatorio como son fotofobia, deslumbramiento nocturno, visión borrosa, sensación de cuerpo extraño o fluctuación de la visión, por lo que se requiere un tratamiento postoperatorio.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

Si la cirugía no se realiza el paciente precisará corrección óptica para alcanzar su máxima agudeza visual.

6. Riesgos frecuentes

Con las lentes intraoculares suele existir una inflamación intraocular pasajera que puede acompañarse de aumento de la tensión ocular.

En la cirugía de implante de lentes intraoculares existen otras complicaciones menos frecuentes, que conllevan cierta gravedad que difieren según sea la técnica empleada. Entre estas complicaciones están la formación precoz o tardía de cataratas, el desprendimiento de retina, aumento de la tensión ocular, hemorragias intraoculares, alteración permanentes de la transparencia corneal que requerirán un trasplante de córnea, dehiscencia de suturas, edema macular, opacidad de la cápsula posterior en la cirugía de cristalino transparente, deformidad pupilar, dislocación de la lente intraocular que llevaría a una nueva intervención, inflamación persistente intraocular.

Con la queratotomía puede producirse micro o macroporaciones e infecciones corneales.

7. Riesgos poco frecuentes

Existen riesgos derivados de la anestesia, que puede ser con gotas o con infiltración de anestesia alrededor del ojo. Entre los riesgos están la hemorragia retrobulbar, oclusión de la arteria central de la retina, lesión del nervio óptico, perforación ocular, depresión cardiovascular y pulmonar, reacción tóxico-alérgica. Las complicaciones más graves son la hemorragia expulsiva y las infecciones intraoculares, en menos del 0,4% que llevarían a la pérdida del ojo de forma inmediata.

8. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Las patologías sistémicas asociadas como diabetes, hipertensión, cardiopatías, inmunodepresión y otras, aumentan el riesgo quirúrgico y la posibilidad de complicaciones intra y postoperatorias.

9. Declaración de consentimiento

Don/doña de años de edad, con domicilio en , DNI y nº de SIP

Don/doña de años de edad, con domicilio en en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente) , con DNI

Declaro:

Que el Doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En a de de 2

Fdo.: Don / doña DNI

Fdo.: Dr/a DNI

Colegiado nº:

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha de de 2 y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de 2

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº:

